




**Objet** : Ce protocole appartient au processus de soins. Il a pour objet de codifier et optimiser la qualité du prélèvement capillaire, pour une surveillance glycémique.

**Mots clés** : Dispositifs médicaux (DM) / Glycémie capillaire / Prélèvement / Surveillance /

**Documents de référence**

- Critères HAS (V2007) : 14 a – c ; 24 b
- Décret infirmier n°2004-802 du 29 juillet 2004
- Lettre-circulaire DIV 02-60 / AFSSAPS du 24 mai 2002
- Lavage simple des mains PT/HYG/001-B
- Traitement hygiénique des mains par friction PT/HYG/003-A
- Elimination des Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux (DASRI) PR/DEC/001-A
- Traitement des Dispositifs Médicaux Réutilisables PT/HYG/005-A
- Entretien des locaux zone 2 PR/HYG/003-B
- Procédure de dotation du chariot d'urgence PR/PHA/003-A
- Conduite à tenir en cas d'AES ou à des produits biologiques et leur surveillance PR/HYG/008-A

**Annexes jointes :** « procédure d'entretien du lecteur de glycémie »

**Validation**

**Rédaction** : Cellule de biologie
**Approbation** : Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales (CLIN)
Commission Médicale d'Etablissement (CME)
**Validation** : Directeur de la Qualité et de la Certification

**Date d'application** : 26/03/2010

**Diffusion**

**Pour application** :

- Unités d'hospitalisation (unités à temps complet et hôpitaux de jour)
- Centres Médico-Psychologiques (CMP)
- Service Médico-Psychologique Régional (SMPR)
- Appartement thérapeutique de Cluny
- Maisons d'Accueil Spécialisée (Sainte-Luce, Anses d'Arlets)
- Foyers d'Accueil Médicalisé (Surcouf, Cabanis)
- Equipe Mobile, de Rue et d'Insertion (EMRI)

**Pour classement** :

- Direction
- Commission Médicale d'Etablissement (CME)
- Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales (CLIN)
- Direction du Service des Soins
- Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH)
- Direction de la Qualité et de la Certification

**Evaluation** :
- Nombre de pannes des lecteurs de glycémie, enregistrées par an
- Audit sur les pratiques de prélèvement capillaires

## 1 - DEFINITION

**La glycémie capillaire** est une technique de lecture instantanée de la glycémie vasculaire capillaire qui permet une adaptation immédiate du traitement et/ou/ de l'alimentation.
L'IDE est responsable du contrôle de la glycémie capillaire.
Elle est réalisée sur Prescription Médicale sauf en cas de malaises : sueur, pâleur et perte de connaissance.

## 2 - INDICATIONS

. Surveillance d'un patient diabétique
. Dépistage d'un trouble étiologique
. Prescription médicale particulière
. Surveillance d'un patient risquant de présenter une hyperglycémie (traitement, pathologie)

## 3 – DESCRIPTION DE L'ACTIVITE

### 3. 1 - Préparation du matériel

- Gants non stériles
- Solution hydro-alcoolique (ANIOSGEL)
- Lecteur de glycémie ***One Touch Ultra2*** *(manuel d'utilisation fourni avec l'appareil)*
- Bandelettes réactives compatibles avec lecteur de glycémie
- Autopiqueurs rétractables sécurisés UU ***ACCU-CHEK SAFE-PRO PLYS 036033539150 23G***
- Coton – compresses
- Plateau désinfecté
- Savon doux liquide
- Solution pour DM (HEXANIOS)
- Container à aiguilles
- Container à déchets (DASRI)

### 3. 2 - Déroulement du soin

- Prévenir le patient
- Vérifier l'identité du patient
- Vérifier <u>la date d'élimination</u> notée sur le flacon de bandelettes
- Vérifier le code du lecteur et des bandelettes réactives et le bon fonctionnement du lecteur
- Faire réaliser au patient un lavage de mains : *eau chaude, savon, suivi d'un séchage correct*
- Vérifier la bonne installation du patient
- Se laver les mains ou effectuer une friction hydro-alcoolique
- Enfiler les gants
- Installer le matériel sur une surface propre et désinfectée au préalable
- Sortir une bandelette et refermer aussitôt le flacon
- Insérer la bandelette dans le lecteur (*le lecteur se déclenche automatiquement*)
- Piquer sur le côté du doigt (*la pulpe du doigt, le pouce et l'index seront préservés*)
- Approcher l'extrémité supérieure de la bandelette de la goutte de sang

- *S'assurer que le sang monte jusqu'à l'extrémité de l'électrode. Si la fenêtre ne se remplit pas, ne pas ajouter de sang, jeter la bandelette et recommencer le test*
- Attendre 5 secondes et lire le résultat qui reste enregistré en mémoire
- Appliquer un coton sec sur le doigt ponctionné en effectuant une légère pression
- Retirer la bandelette de l'appareil en prenant les précautions afin d'éviter tout AES
- Oter les gants et éliminer les déchets dans le container DASRI
- Désinfecter le matériel utilisé conformément aux protocoles
- Effectuer une friction hydro alcoolique
- Noter le résultat, la date et l'heure du recueil de la donnée biologique sur les supports spécifiques

## 4 - ENTRETIEN DU LECTEUR **(cf. annexe)**

- Après chaque utilisation (*entre 2 patients*) et systématiquement si traces de sang
- A réaliser à l'aide d'une compresse imprégnée de la solution de nettoyage pour DM (HEXANIOS)

## 5 - SURVEILLANCE ET EVALUATIONS

. La glycémie capillaire adulte à jeun se situe entre: **0.8 – 1.1 g/l** soit 3.3 - 5.5 mmol/l

. La glycémie capillaire adulte postprandiale entre: **1.17 – 1.30 g/l** soit 6.5 - 7.25 mmol/l

- Varier la zone de protection si prélèvements fréquents
- Surveiller l'état cutané des doigts
- Intervenir auprès du médecin dans le cas d'une glycémie perturbée

## 6 – RISQUES ET EVALUATIONS

*** Erreur de lecture**

- Piles usagées
- Manipulation de la bandelette avec des mains souillées ou mouillées
- Usure, endommagement, date de péremption, date d'élimination du matériel utilisé

*** Contamination croisée entre patients**

- Utilisation de matériel à usage partagé

*** Risque d'altération cutanée et de la perte de la sensibilité**

- Finesse de l'aiguille, choix de la profondeur (1,3mm - 1,8mm - 2,3mm) **(cf. annexe)**

## 7 – CONTRÔLE QUALITE

* Lecteur

• Chaque service est doté de deux lecteurs : l'un pour la surveillance quotidienne, l'autre rangé dans le chariot d'urgence (à vérifier régulièrement selon la procédure de dotation du chariot d'urgence)

• Chaque lecteur est équipé de deux piles alimentant le lecteur de glycémie et le rétro éclairage de l'écran

• En cas de dysfonctionnement du matériel utilisé (*lecteur ou bandelettes*), le ramener au service Pharmacie accompagné de la fiche de suivi des Dispositifs Médicaux Réutilisables **(cf. annexe)**

• Les bandelettes réactives ***One Touch Ultra2*** sont fournies par la Pharmacie

• En cas de changement de lecteur, un manuel d'utilisation adapté sera fourni

* Bandelettes réactives et solution de contrôle (*utilisation, stockage, manipulation et précautions*)

• Vérifier la date de péremption inscrite sur les flacons

- Eliminer le flacon de bandelettes trois mois après la date d'ouverture inscrite sur le flacon

- Ne pas utiliser de bandelettes réactives provenant d'un flacon endommagé

- Ne pas utiliser les flacons si la date de péremption ou la date d'élimination inscrite sur les flacons est dépassée

- Agiter la solution de contrôle avant l'ouverture

- Conserver les flacons à une température inférieure à 30°C